1. TIPO DE INFORME

INFORME MENSUAL [x] INFORME FINAL [ ]

Cancelación Acta N° 02

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO

Contrato No.046 del 23 de enero -2026	
Fecha del Informe: 24 de Marzo del 2026	
Nombre completo del contratista: LESDY LILIANA LUCUMI LASSO	
Cedula y/o Nit: 1.144.058.327 DE CALI	Correo electrónico: fisiolesdysalud@gmail.com
Dirección: CALLE 18 # 17-39	No. Telefónico: 3103903524
Nombre (s) del Supervisor (es): Maria Teresa Cambindo Carabali	
Dependencia: secretaria de Salud	No. Telefónico: 3207703780

Objeto del contrato:
PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO PROFESIONAL DEL AREA DE LA SALUD PARA REALIZAR APOYO EN SALUD PUBLICA EN LOS PROCESOS DE INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL, MATERNIDAD SEGURA, ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES, EN EL MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA-CAUCA 2026

3.INFORME JURIDICO

Fecha de Inicio	Plazo de Ejecución	Fecha terminación
23 de ENERO del 2026	Once meses (11)	23 de Diciembre del 2026
Suspensión (Cuando aplique)		N/A
Fecha de inicio de la suspensión:		
Fecha final de la suspensión:		
Cesión (Cuando aplique):		N/A
Fecha de inicio de la cesión:		
Fecha final de la cesión:		
Otrosí (Cuando aplique):		N/A
Fecha de inicio del Otrosí:		
Fecha final del Otrosí:		
Terminación anticipada (Cuando aplique):		N/A
Acta de Liquidación:		
Observaciones al informe jurídico:		

4.INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

Valor del contrato: TREINTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS MIL M/Cte (38.500.000)
Adición (Recursos): N/A
Prorroga: N/A

Información para Retención en la fuente:

Para efectos de la Disminución de la base de retención en la fuente, anexo copia de los siguientes documentos:	**SI**	**NO**
• Certificación bajo gravedad de juramento en los términos del art 383 del ET.	X	
• Recibo de Consignación en mi cuenta del fondo de pensiones voluntarias del periodo de la cuota		x
• Recibo de consignación en mi cuenta de apoyo al fomento de la construcción AFC del periodo de la Cuota		x

Balance Financiero del Contrato

Valor Total del Contrato	Valor Cuota a cancelar	Valor Acumulado Cancelado	Saldo por Cancelar
38.500.000	3.500.000	3.500.000	31.500.000

Observaciones al informe contable y financiero: El valor a cancelar corresponde el acta de avance número 2, por la suma: TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/Cte.

Información del Pago de Seguridad Social:

Obligación	**Datos Certificación o Planilla de Pago**
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	**N° de Planilla:** 9499582429 **N° de PIIN, Autorización, Referencia de Pago:** 56765610 **Operador:** APORTE EN LINEAS **Fecha de Pago:** 2026/02/12 **Periodo de Pago de la Seguridad Social: FEBRERO**

Observaciones:.

5.INFORME TECNICO

CONCEPTO DEL SUPERVISOR SOBRE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Que durante el Periodo comprendido del 23 de FEBRERO AL 23 DE MARZO de 2026

Se elaboró y/o actualizó el plan conforme a las directrices establecidas, garantizando la implementación mensual de los grupos de eventos priorizados: infecciones de transmisión sexual (incluido VIH/SIDA), mortalidad materna, morbilidad materna extrema, mortalidad perinatal y neonatal tardía (PARE), y enfermedades crónicas no transmisibles.

En el componente de infecciones de transmisión sexual (ITS), incluido VIH/SIDA, se desarrollaron acciones orientadas a la promoción, prevención, vigilancia, control y seguimiento de los casos, así como al fortalecimiento de estrategias articuladas con programas de salud pública para la reducción de factores de riesgo. De igual manera, se brindó apoyo en actividades de educación y sensibilización dirigidas a la comunidad. En el marco de estas acciones, se realizó seguimiento a usuarias diagnosticadas con sífilis, incluyendo el caso de una usuaria de nacionalidad venezolana que dio a luz en el municipio ocho días después de su llegada, quien a la fecha no cuenta con documentación.

Respecto al componente de mortalidad materna, morbilidad materna extrema y mortalidad perinatal y neonatal tardía (PARE), se efectuó seguimiento continuo a las bases de datos remitidas por las EAPB sobre casos de morbilidad materna extrema, en cumplimiento de los tiempos establecidos para su monitoreo. Asimismo, se llevó a cabo el análisis mensual de los nueve indicadores del Plan de Aceleración para la Reducción de la Morbilidad Materna Extrema, con base en la información suministrada por las IPS, permitiendo retroalimentar oportunamente a dichas instituciones. Se realizaron visitas de verificación del kit de anticoncepción post evento obstétrico (APEO) y del kit de emergencia obstétrica, revisando su disponibilidad, condiciones de almacenamiento, fechas de vencimiento y cumplimiento de lineamientos. Además, se verificó la concordancia entre los registros del libro de partos y el RUAF en la ESE Norte 3, evidenciando coherencia en la información reportada.

En el componente de enfermedades crónicas no transmisibles, se desarrollaron acciones de seguimiento a las bases de datos remitidas por las IPS, priorizando los casos diagnosticados con cáncer, los cuales fueron consolidados y reportados al nivel departamental. Igualmente, se realizó la revisión y análisis mensual de la información dentro de los plazos establecidos, generando retroalimentación a las IPS para la corrección de inconsistencias.

En cumplimiento de las actividades de asistencia técnica y vigilancia, se efectuó una visita a la ESE Norte 3 en el marco de la estrategia de maternidad segura, en articulación con la Secretaría de Salud Departamental. Durante esta jornada se evaluaron los protocolos de atención y la calidad del diligenciamiento de las historias clínicas en los servicios de planificación familiar, interrupción voluntaria del embarazo, atención preconcepcional, control prenatal, parto y puerperio. Asimismo, se verificaron los kits de emergencia obstétrica y

APEO, y se realizó una simulación de emergencia obstétrica para evaluar la capacidad de respuesta del talento humano, identificando fortalezas y oportunidades de mejora.

De igual forma, se participó en la reunión mensual virtual orientada a la operativización del COVE y estadísticas vitales, realizada el 19 de marzo de 2026, en la cual se abordaron temas relacionados con coberturas de vacunación, maternidad segura, enfermedades crónicas no transmisibles, enfermedades transmitidas por vectores, infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS) y tuberculosis.

Durante el periodo reportado no se registraron muertes asociadas a los eventos objeto del contrato, por lo cual no fue necesario realizar unidades de análisis.

En cuanto al monitoreo de los Equipos Básicos de Salud (EBS), se participó en la socialización de las actividades programadas para el año 2026 en el municipio.

Asimismo, se participó activamente en reuniones, capacitaciones y asistencias técnicas. En este sentido, se asistió de manera periódica a la Mesa PARE de Maternidad Segura, tanto en modalidad virtual como presencial. También se participó en una asistencia técnica sobre enfermedades crónicas no transmisibles en Santander de Quilichao, en capacitaciones virtuales sobre el protocolo de morbilidad materna extrema (MME) y en la mesa intersectorial de salud infantil.

En el marco de las jornadas de salud pública, se brindó apoyo en una actividad desarrollada en el barrio La Ceiba el 22 de marzo de 2026, donde se orientó a la comunidad sobre higiene oral y se entregaron kits de salud bucal.

De manera mensual se realizó la organización, sistematización y cargue de los soportes de las actividades ejecutadas en el repositorio digital institucional dispuesto para tal fin, cumpliendo con los lineamientos del sistema de gestión documental.

Finalmente, se atendieron las directrices impartidas por la Secretaría de Salud mediante reuniones de coordinación con el equipo de trabajo, con el fin de garantizar el adecuado desarrollo de las actividades y el cumplimiento de los tiempos establecidos. No se requirió la ejecución de actividades adicionales a las contempladas en el objeto contractual.

Recibo a Satisfacción de Servicios:

Con la firma del presente informe se deja constancia del recibo a satisfacción por parte del Municipio de Puerto Tejada- Cauca, de los servicios prestados pactados en el Contrato No.046 del 23 de enero del 2026

Nota: En caso de no recibir a satisfacción los bienes o servicios, se deberán consignar los motivos y circunstancias en el campo "Observaciones".

Evaluación del Contratista o prestador de servicios:

Por medio del presente, el suscrito supervisor del contrato de prestación de servicios No 046 del 23 de enero del 2026, celebrado entre el municipio de Puerto Tejada y Lesdy LiLiana Lucumi Lasso **Certifica** que el objeto del presente contrato se realizo a entera satisfacción, durante el periodo comprendido es del **23 DE FEBRERO AL 23 DE MARZO DEL 2026**, desarrollando las actividades correspondientes durante el mismo.

Constancia de Paz y Salvo:

Que el Contratista: Lesdy Liliana Lucumi Lasso con cedula de ciudadanía No 1,144.058.327, vinculada a la secretaria Salud Municipal como Apoyo a la Gestión mediante contrato de Prestación de Servicio No 046 del 23 de ENERO del 2026, durante el tiempo comprendido entre el mes del **23 DE FEBRERO AL 23 DE MARZO DEL 2026** a la fecha no posee elementos devolutivos a su cargo de propiedad del Municipio de Puerto Tejada, entregados por parte de esta oficina.

6. FIRMA RESPONSABLES

Maria teresa Cambindo Carabali
Secretaria de Salud
Supervisor

Lesdy Liliana Lucumi Lasso
Contratista

Ciudad y Fecha de suscripción del informe de supervisión: Puerto Tejada 24 de MARZO de 2026

Formato adoptado en Resolución No. 091 de Febrero 12 de 2018